

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing: _____ (A)

(Nombre de la Persona que Somete la Demanda)

Your Address: _____

(Su Domicilio)

Your City, State, Zip Code: _____

(Su Ciudad, Estado, Código Postal)

Your Telephone Number: _____

(Su Número de Teléfono)

ATLAS Number (if applicable): _____

(Número de ATLAS - si es pertinente)

Attorney Bar Number (if applicable): _____

(Número de Inscripción al Colegio de Abogados - si es pertinente)

Representing **Self (Without a lawyer)** OR **Attorney for** _____

(Representación Yo mismo/a (Sin Abogado) o Abogado para)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)*

_____ (B)

Name of Petitioner

(Nombre del/de la Demandante)

Case Number: _____ (C)

(Número de caso)

**RESPONSE TO CHILD SUPPORT
INFORMATION FORM**
*(RESPUESTA AL FORMULARIO DE
INFORMACIÓN SOBRE MANUTENCIÓN)*

Name of Respondent

(Nombre del/de la Demandado/a)

STATEMENTS TO THE COURT, UNDER OATH:

(DECLARACIONES AL TRIBUNAL, BAJO JURAMENTO)

1. INFORMATION ABOUT MY SPOUSE, the Petitioner:

(INFORMACIÓN SOBRE MI CÓNYUGE, el/la Demandante)

Name/(Nombre): _____

Address/(Domicilio): _____

Social security number/(Número de Seguro Social): _____

Date of Birth/(Fecha de Nacimiento): _____

Job Title/(Título del Trabajo): _____

Employer's Name/(Nombre del Patrono): _____

Employer's Address/(Dirección del Patrono): _____

2. INFORMATION ABOUT ME, the Respondent:

(DATOS GENERALES del/de la Demandado/a)

Name/(Nombre): _____

Address/(Domicilio): _____

Social security number/(Número de Seguro Social): _____

Date of Birth/(Fecha de Nacimiento): _____

Job Title/(Título del Trabajo): _____

Employer's Name/(Nombre del Patrono): _____

Employer's Address/(Dirección del Patrono): _____

3. INFORMATION ABOUT MARRIAGE/(INFORMACIÓN SOBRE EL MATRIMONIO)

Date of Marriage/(Fecha del matrimonio): _____

4. INFORMATION ABOUT YOUR CHILD(REN): The following child(ren) is/are under 18 and were born to or adopted by my spouse and me during our marriage or paternity has been established.

(INFORMACIÓN SOBRE SUS HIJOS: Los siguientes hijos tienen menos de 18 años y son hijos matrimoniales o fueron adoptados por mi cónyuge y por mí durante nuestro matrimonio o la paternidad se ha establecido):

NAME
(NOMBRE)

SOCIAL SECURITY NUMBER
(NÚMERO DE SEGURO SOCIAL)

DATE OF BIRTH
(FECHA DE NACIMIENTO)

Currently Resides with/(Actualmente reside con): Mother/(Madre) Father/(Padre)
Current Address/(Domicilio Actual): _____

NAME
(NOMBRE)

SOCIAL SECURITY NUMBER
(NÚMERO DE SEGURO SOCIAL)

DATE OF BIRTH
(FECHA DE NACIMIENTO)

Currently Resides with/(Actualmente reside con): Mother/(Madre) Father/(Padre)
Current Address/(Domicilio Actual): _____

NAME
(NOMBRE)

SOCIAL SECURITY NUMBER
(NÚMERO DE SEGURO SOCIAL)

DATE OF BIRTH
(FECHA DE NACIMIENTO)

Currently Resides with/(Actualmente reside con): Mother/(Madre) Father/(Padre)
Current Address/(Domicilio Actual): _____

NAME
(NOMBRE)

SOCIAL SECURITY NUMBER
(NÚMERO DE SEGURO SOCIAL)

DATE OF BIRTH
(FECHA DE NACIMIENTO)

Currently Resides with/(Actualmente reside con): Mother/(Madre) Father/(Padre)
Current Address/(Domicilio Actual): _____

5. **ACCESS/(VISITAS):**

About how many days each week does the other parent see the children? _____ **days**
(¿Cuántos días por semana ve el otro padre a los hijos?) (días)
About how much time each day? _____ **hours**
(¿Cuántas horas por día?) (horas)

6. **MEDICAL INSURANCE/(ASEGURANZA MÉDICA)**

- **Who provides medical insurance for the children?** Mother/(Madre) or/(o) Father/(Padre)
(¿Quién provee aseguranza médica para los hijos?)
- **How much does that parent pay each month for the children's medical insurance?** \$ _____
(¿Cuánto paga ese padre por mes por la aseguranza médica de los hijos?) \$ XXXX
- **If you are not sure how much it costs to insure the children, state how much that parent pays and for how many people:** \$ _____ **Number of people** _____
(Si no está seguro/a de cuánto cuesta asegurar a los hijos, declare cuánto paga ese padre y por cuántas personas: \$ XXXX Número de Personas XXXX.)

7. **DAY CARE/(CUIDO DE NIÑOS):**

- **Do the child(ren) require day care?/(¿Necesita que le cuiden a sus hijos?)** Yes/(Sí) No/(No)
- **If the child(ren) require day care, who pays it?** Mother/(Madre) or/(o) Father/(Padre)
(Si necesita que le cuiden a sus hijos, ¿quién paga por este servicio?)
- **How much does it cost each month on average over the entire year?** \$ _____
(¿Cuál es el costo promedio mensual durante el curso de un año? \$ XXXX)

8. **INFORMATION ABOUT SPOUSAL MAINTENANCE/SUPPORT**

(INFORMACIÓN SOBRE MANUTENCIÓN DEL/DE LA CÓNYUGUE/PENSIÓN ALIMENTICIA)

- A. ♦ **Does Mother regularly pay court-ordered spousal maintenance/support (alimony)?** Yes/(Sí) No/(No)
(¿Paga la madre regularmente manutención al cónyugue/pensión alimenticia por orden del tribunal?)
 - ♦ **If so, how much each month?/(Si es así, ¿cuánto paga por mes?)** \$ _____
- B. ♦ **Does Father regularly pay court-ordered spousal maintenance/support?**
(¿Paga el padre regularmente pensión alimenticia por orden del tribunal?)
 - Yes/(Sí) No/(No)
 - ♦ **If so, how much each month?/(Si es así, ¿cuánto paga por mes?)** \$ _____

7. **INFORMATION ABOUT INCOME/(INFORMACIÓN SOBRE LOS INGRESOS)**

- A. **What is Mother's gross (total) monthly income (before deductions and taxes)?**
\$ _____
(¿Cuál es el ingreso mensual bruto (total) de la madre, antes de desgravaciones e impuestos? \$ XXXX)
- B. **What is Father's gross (total) monthly income (before deductions and taxes)?**
\$ _____
(¿Cuánto es el ingreso mensual bruto (total) del padre, antes de desgravaciones e impuestos? \$ XXXX)

8. **INFORMATION ABOUT OTHER CHILDREN**/(*INFORMACIÓN SOBRE OTROS MENORES*).

A. ♦ **Does Mother pay court-ordered child support for any other children?**
(*¿Paga la madre manutención por otros menores por orden judicial?*)
 Yes/(*Sí*) **No**/(*No*)
If so, how much each month?/(*Si es así, ¿cuánto paga por mes?*) \$_____

B. ♦ **Does Father pay court-ordered child support for any other children?**
(*¿Paga el padre manutención por otros menores por orden judicial?*)
 Yes/(*Sí*) **No**/(*No*)
If so, how much each month?/(*Si es así, ¿cuánto paga por mes?*) \$_____

C. ♦ **Does Mother support any other natural or adopted children who also live with Mother?**
(*¿Mantiene la madre a otros menores naturales o adoptivos que también viven con la madre?*)
 Yes/(*Sí*) **No**/(*No*)

♦ **If so, how many and what are their names, ages and dates of birth?**
(*Si es así, ¿cuántos menores hay?; ¿cómo se llaman?; ¿cuál es su edad y la fecha de nacimiento?*)

D. ♦ **Does Father support any other natural or adopted children who also live with Father?**
(*¿Mantiene el padre a otros menores naturales o adoptivos que también viven con el padre?*)
 Yes/(*Sí*) **No**/(*No*)

♦ **If so, how many and what are their names, ages and dates of birth?**
(*Si es así, ¿cuántos menores hay?; ¿cómo se llaman?; ¿cuál es su edad y la fecha de nacimiento?*)

9. **OTHER CHILD SUPPORT ORDERS**/(*OTRAS ÓRDENES JUDICIALES DE MANUTENCIÓN*)

♦ **Are there any other child support orders in effect for any of the children in described in #10 above?**
(*¿Hay otra orden de manutención vigente para alguno de los menores descritos en el inciso #10 de arriba?*)
 Yes/(*Sí*) **No**/(*No*)

♦ **If so, list the name of the child affected, the name of the issuing court(s) and case number(s):** _____
(*Si es así, indique el nombre del menor afectado, el nombre del/de los juzgado(s) que expidió/expidieron la(s) orden(es) y el/los número(s) de caso(s)*)

10. PREGNANCY/(EMBARAZO)

- Wife is not pregnant, or/(La esposa no está embarazada o)**
- Wife is pregnant. The baby is due on _____ (date), (and, check one box below)**
(La esposa está embarazada. La fecha del alumbramiento se prevé para el XXXXX (y marque uno de los cuadritos a continuación)
 - The Petitioner and Respondent are the parents of the child, or**
(El/La Demandante y el/la Demandado/a son los padres del menor o)
 - Petitioner is not the parent of the child, or**
(El/La Demandante no es el padre o la madre del menor o)
 - Respondent is not the parent of the child**
(El/La Demandado/a no es el padre o la madre del menor)

11. SUMMARY OF WHAT I SAY ABOUT OUR CHILDREN THAT IS DIFFERENT FROM WHAT MY SPOUSE ASKED FOR IN THE CHILD SUPPORT INFORMATION FORM:
(RESUMEN DE LO QUE DECLARO SOBRE NUESTROS HIJOS QUE ES DIFERENTE A LO QUE MI CÓNYUGE PIDE EN EL FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE MANUTENCIÓN)

Address Information. It is very important for you (Petitioner and Respondent) to keep the court informed of your most current address. This means that if the address information on this form is incorrect or if you change address, you must contact the Clerk of the Court and give them your new or current address. Change of Address forms can be obtained at the Self-Service Center located at both courthouse locations: 101 West Jefferson, 1st Floor, Phoenix, Arizona, or 222 East Javelina, Mesa, Arizona, or on the Internet at: www.superiorcourt.maricopa.gov/ssc/sschome.html
(Información sobre el domicilio. Es muy importante que ustedes (Demandante y Demandado/a) mantengan al tribunal informado sobre su domicilio más reciente. Esto significa que si la información sobre su domicilio en este formulario es incorrecta o si usted cambia de domicilio, usted debe comunicarse con el Secretario del Tribunal y darle su nuevo o actual domicilio. Los Formularios de Cambio de Domicilio se pueden obtener en los Centros de Autoservicio localizados en ambos tribunales, en el: 101 West Jefferson, 1^{er} piso, Phoenix, Arizona, o en el: 222 East Javelina, Mesa, Arizona, o en el Internet en el sitio web: www.superiorcourt.maricopa.gov/ssc/sschome.html.)

OATH AND VERIFICATION OF RESPONDENT
(JURAMENTO Y VERIFICACIÓN DEL/DE LA DEMANDADO/A)

STATE OF ARIZONA/(ESTADO DE ARIZONA))
Maricopa County/(Condado de Maricopa))ss.

I, the Respondent, being duly sworn and under oath, state that I have read this Response. All the statements in the Response are true, correct and complete to the best of my knowledge and belief.
(Yo, el/la Demandado/a, habiendo prestado juramento, declaro que leí esta Respuesta. Todas las declaraciones de la Respuesta son ciertas, correctas y completas conforme a mi mejor saber y entender.)

SIGNED/(FIRMADO) _____
Respondent's Signature
(Firma del/de la Demandado/a)

Subscribed and sworn before me this date: _____ **by**
(Suscrito y jurado ante mí el día XXXX por) **Respondent's Name**/(Nombre del/de la Demandado/a)

NOTARY PUBLIC: _____
(NOTARIO PÚBLICO)

My commission expires/(Mi comisión se vence):